



**WNIOSEK**

o przyjęcie dziecka do Liceum ADE im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku

Zgłoszenie\* do klasy .....

na rok szkolny .....

<b>Imię i nazwisko kandydata</b>	
Drugie imię kandydata	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Telefon kontaktowy, e-mail (kandydata)	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Obecnie kandydat kształci się w (pełna nazwa szkoły)	
<b>Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)</b>	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
<b>Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)</b>	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
<b>Skąd dowiedzieliśmy się o szkole</b>	

Wypełniający niniejszy wniosek proszony jest o:

- 1) poinformowanie dyrektora Akademii Dobrej Edukacji o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich jednego z rodziców;
- 2) załączenie wszystkich dotyczących dziecka opinii i orzeczeń z poradni psychologiczno-pedagogicznych, jeśli takowe były wydawane;
- 3) załączenie kserokopii zaświadczeń lub dyplomów świadczących o osiągnięciach dziecka, jeśli kandydat takie posiada;
- 4) załączenie kserokopii ostatniego świadectwa szkolnego kandydata.

**Zobowiązanie**

Zobowiązujemy się w terminach ustalonych w harmonogramie pracy Akademii Dobrej Edukacji do spotkań z mentorem ucznia w celu rozmowy o postępach i planie pracy naszego dziecka.

**Załączniki:**

- klauzula informacyjna RODO
- inne .....

.....  
podpisy rodziców  
(opiekunów prawnych)